

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: חוק/מסלול תאריך הצפייה: 21.11.16

מפיק: מוזיאון תל אביב מיקום הצפייה: גנים צהר

המופע נצפה במלואו: לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: 10-11

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: לא (סמן)

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: מוזיקה

המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)

במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 250 תלמידים.

חוזה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:

תלמידי המוזיאון, האוסף: ג' דניק סניה אלקזאר.
המורה הפיקו תיאור מעט ב השתתפות האסנה אלקזאר
אליה

פרטי הממליץ:

שם מלא: ואפד מוסוי תפקיד: מנהל הטיבת ביל"ב - מוזיאון תל אביב

ישוב: תל אביב טלפון: 050-684499 דוא"ל: wafeed.m@bilmiort.gov.il

הצהרת ממליץ:

- הנני מצהיר ומאשר כי:
- המלצתי, לרבות פרטי האישים, יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר סל תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמיתות הכתוב בהמלצה
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בביצוע בחירת הרפרטואר לתלמידי בתי הספר בארץ
- אין לי ולא היה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ו/או עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי סל תרבות ארצי
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיון המקצועי וידיעותי האישיות

מנהל הפרויקט - מנהל הטיבת
קרית חינוך ע"ש חילמי שאפעז
אוריאל עטור
טל: 04-9912568
חתימת הממליץ

1/12/2016
תאריך

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש _____
תאריך הצפייה: 23.11.16
מפיק: מועין עזיג
מיקום הצפייה: בני צלמאנארה
המופע נצפה במלואו (כן) / לא (סמן)
הצפייה התקיימה בפני תלמידים: (כן) / לא (סמן)
גיל התלמידים שצפו במופע: א.ד.
האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים (כן) / לא (סמן)
מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: מוזיקה
המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)
במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 250 תלמידים.

חווה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:

טובה מעניינת מפתה גייג מקצועית

פרטי הממליץ:

שם מלא: אמאן עזיג תפקיד: מנכ"ל
ישוב: ט טלפון: _____ דוא"ל: same@atmanetzefonet.org.il
028181116

הצהרת ממליץ:

- הנני מצהיר ומאשר כי:
- המלצתי, לרבות פרטי האישיים, יפורסמו באתר של תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר של תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמיתות הכתוב בהמלצה
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בביצוע בחירת הרפרטואר לתלמידי בתי הספר בארץ
- אין לי ולא היה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ו/או עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי של תרבות ארצי
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידעוטיי האישיות

א.עזיג
אסאד עבד الفتاح
מנהל בית הספר
התיכון עבד אלפתאח
מנהל ביה"ס

11/2/16

תאריך

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: _____ תאריך הצפייה: 21.11.16

מפיק: מועין פז מיקום הצפייה: גניס צורל

המופע נצפה במלואו: לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: 5

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: לא (סמן)

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: מאזיקה

המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא: פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)

במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 250 תלמידים.

חווה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:

מופע מצטיין ומעולה והתייחס נפשו והיותו השמחה
מזכה

פרטי הממליץ:

שם מלא: אמנון חסד תפקיד: מנהל מיוסלול חלמי סאקו אסו
ישוב: 108 טלפון: 05064137577 דוא"ל: Mohamed-H @ Hilmi.org.il

הצהרת ממליץ:

- הנני מצהיר ומאשר כי:
- המלצתי, לרבות פרטי האישים, יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר סל תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמיתות הכתוב בהמלצה
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בביצוע בחירת הרפרטואר לתלמידי בתי הספר בארץ
- אין לי ולא היה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ו/או עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי סל תרבות ארצי
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוןי המקצועי והיכרותי האישיות

תאריך מותג
קרית חימוץ ע"ש חילמי שאפעי
ארמל עכו
טל: 0501255599
חתימת הממליץ

1.12.16

תאריך